



ระเบียบวาระที่ 4.3
ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์บริการ
ปีงบประมาณ 2560
ภายใต้คณะทำงานประเมินผลการดำเนินงานระบบ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สปสช.

การประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทาง
การใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ของหน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต เขตสุขภาพที่ 8
ครั้งที่ 1/2561 วันที่ 8 มกราคม 2561
ณ ห้องประชุมร่มโพธิ์ทอง 1
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จ.อุดรธานี

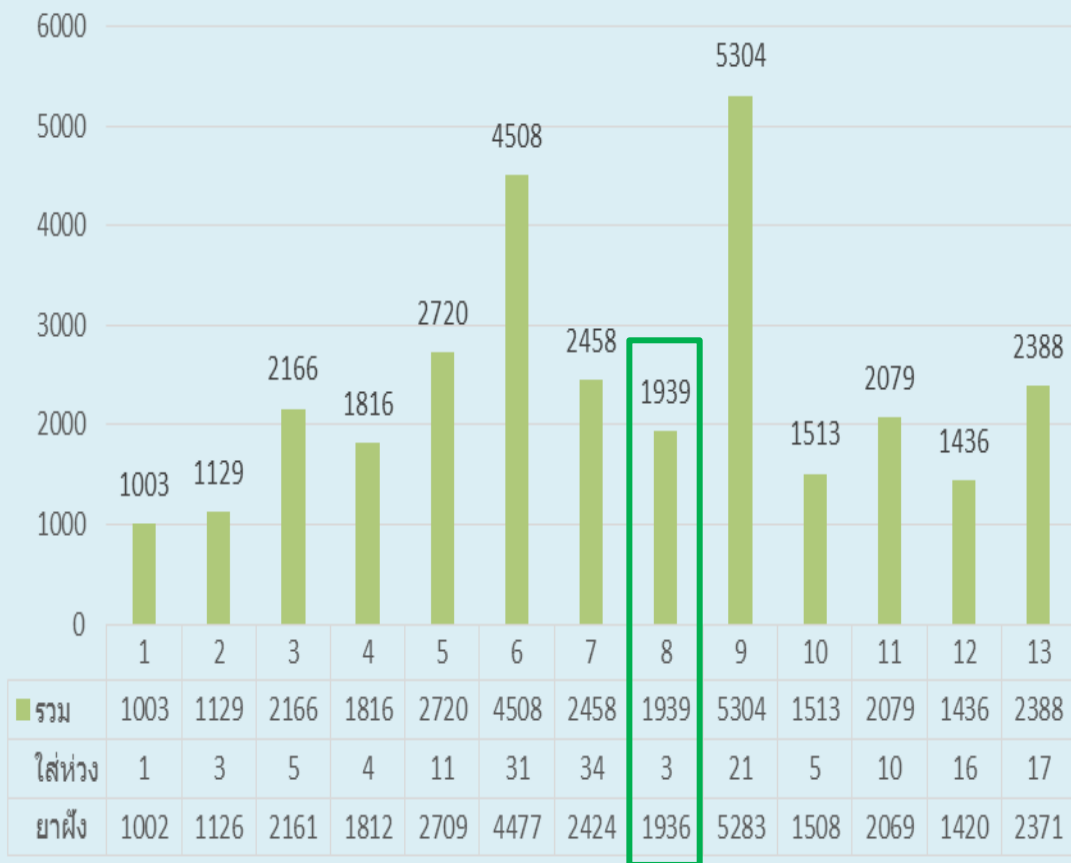
จากการประชุม คณะทำงานประเมินผลการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2560 ที่ประชุมได้พิจารณาผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลลัพธ์ ปีงบประมาณ 2560 และมีข้อเสนอ ให้ประสานกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรับทราบผลการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อการกำกับ ติดตาม และสร้างขวัญกำลังใจในพื้นที่ที่มีผลงานเด่น

1 ร้อยละหญิงวัยรุ่นที่ได้รับการคุมกำเนิด

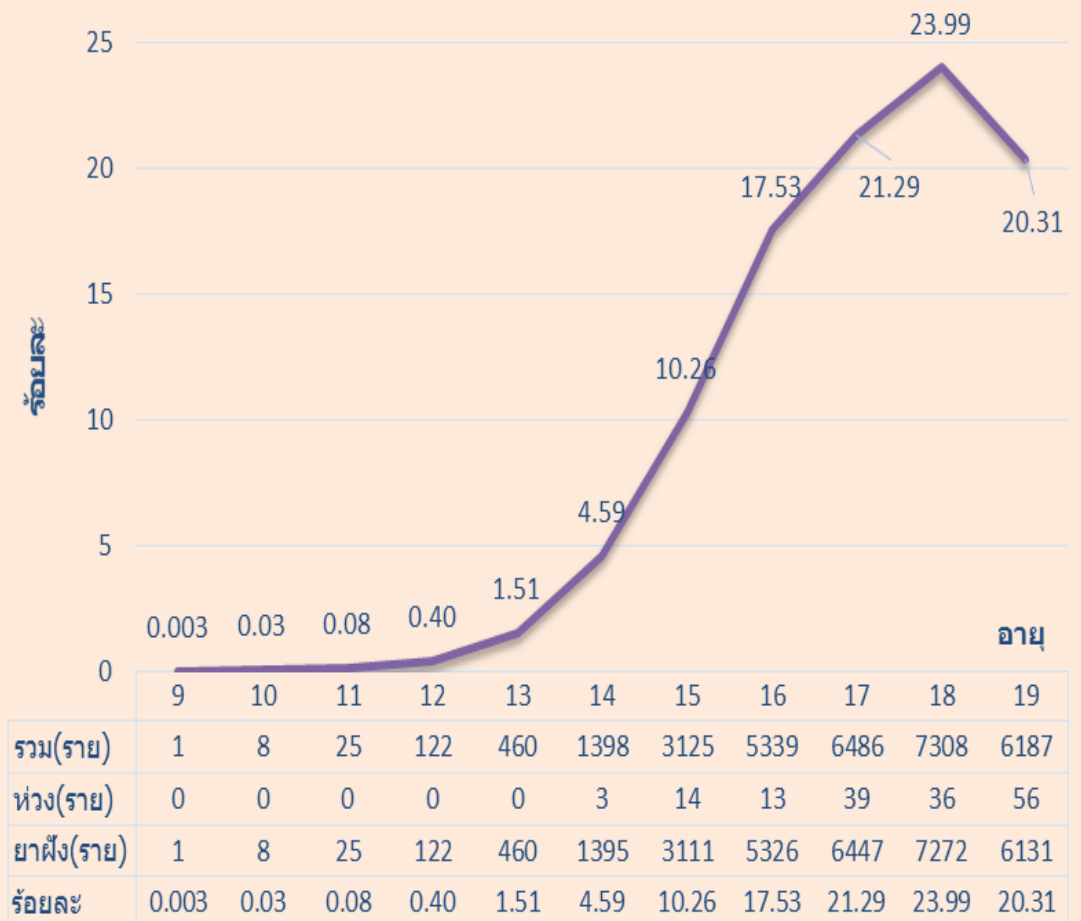
เป้าหมายปี60 = 24,000 ราย
ผลงาน = 30,359 (117.64%)

จำนวนหญิงวัยรุ่นที่ได้รับการบริการคุมกำเนิดกึ่งถาวร (ใส่ห่วงอนามัย/ยาฝังคุมกำเนิด) เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์

จำนวนหญิงวัยรุ่นที่ได้รับการคุมกำเนิด แยกรายเขตและประเภทยาคุม



หญิงวัยรุ่นที่เข้ารับบริการแยกอายุ

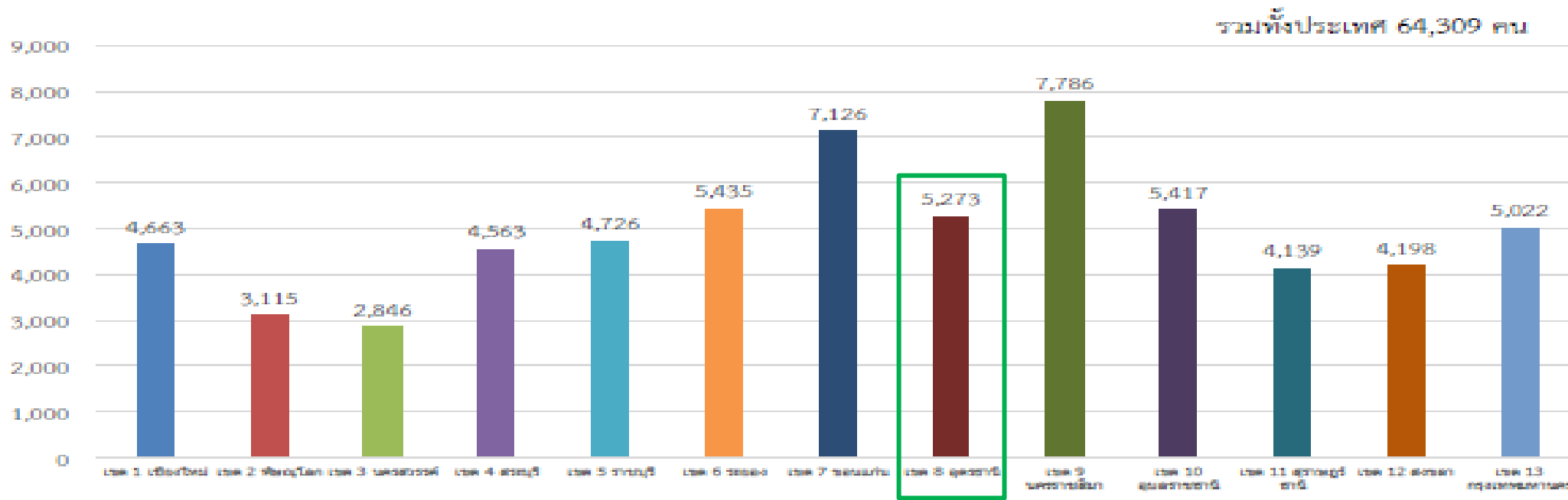


2 ร้อยละผู้ป่วยวัณโรคได้รับการรักษา

เป้าหมายปี60 ≥ 72
ผลงาน = 77.06

ร้อยละผู้ป่วยวัณโรคที่ได้รับการรักษาเทียบกับความชุก (WHO-Thailand prevalence 2014 = 236/แสนปชก.)
(ปี 59 = 68)

กราฟแสดงจำนวนผู้ป่วยวัณโรค ปีงบประมาณ 2560 จำแนกรายเขต

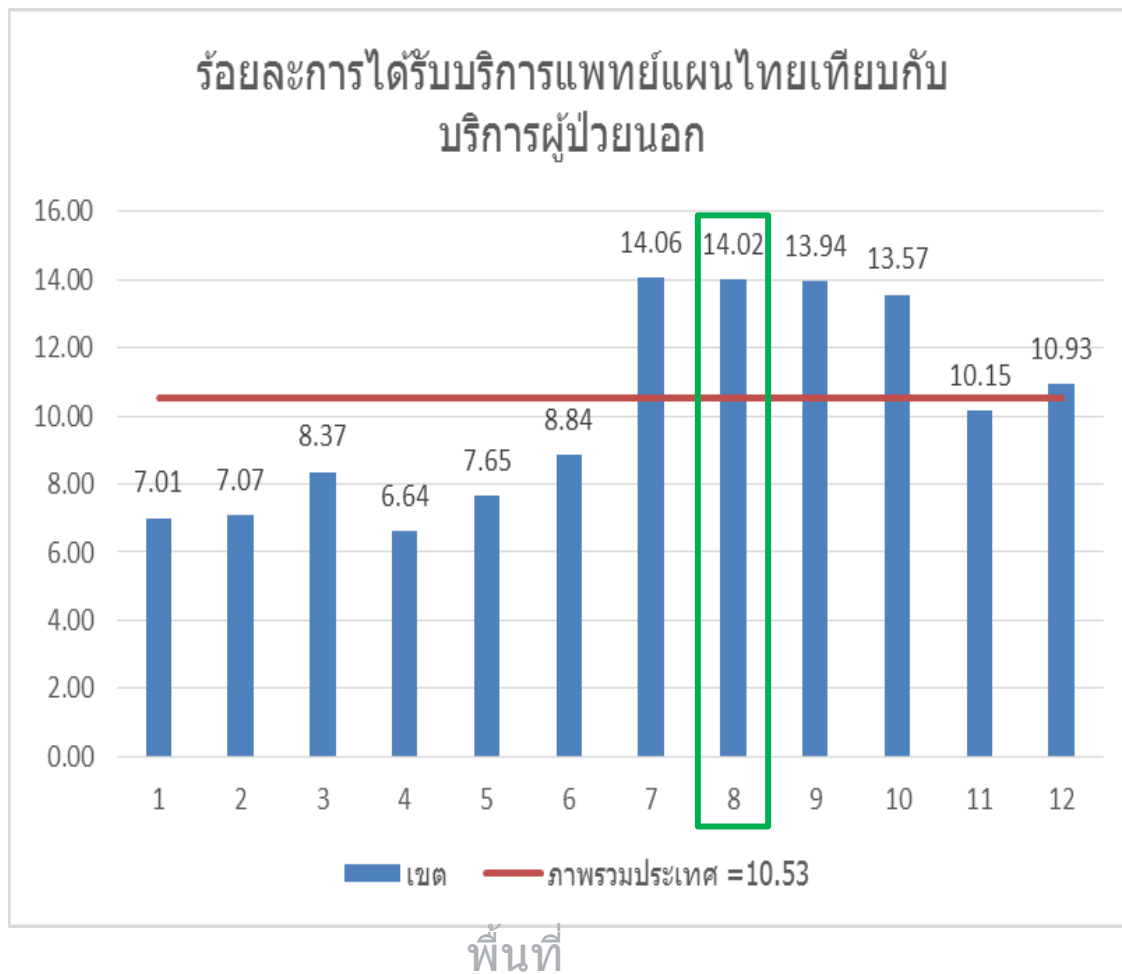


ที่มา: ข้อมูลจาก TB Data HUB ระหว่างวันที่ 1/10/2559 - 31/7/2560 คัดข้อมูล ณ 04/08/2560 เฉพาะสิทธิ์ UC

3 ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทย

เป้าหมาย=10.6
ผลงาน = 10.53

จำนวนผู้ป่วยนอก ที่ได้รับบริการแพทย์แผนไทยตามสิทธิประโยชน์ ได้แก่ บริการนวด อบ ประคบ สมุนไพร เพื่อการรักษาและฟื้นฟูสภาพ ตามแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทยจากหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานการจัดบริการแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ เทียบกับ จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด (ปี 58 =9.83 ปี 59 =10.28)

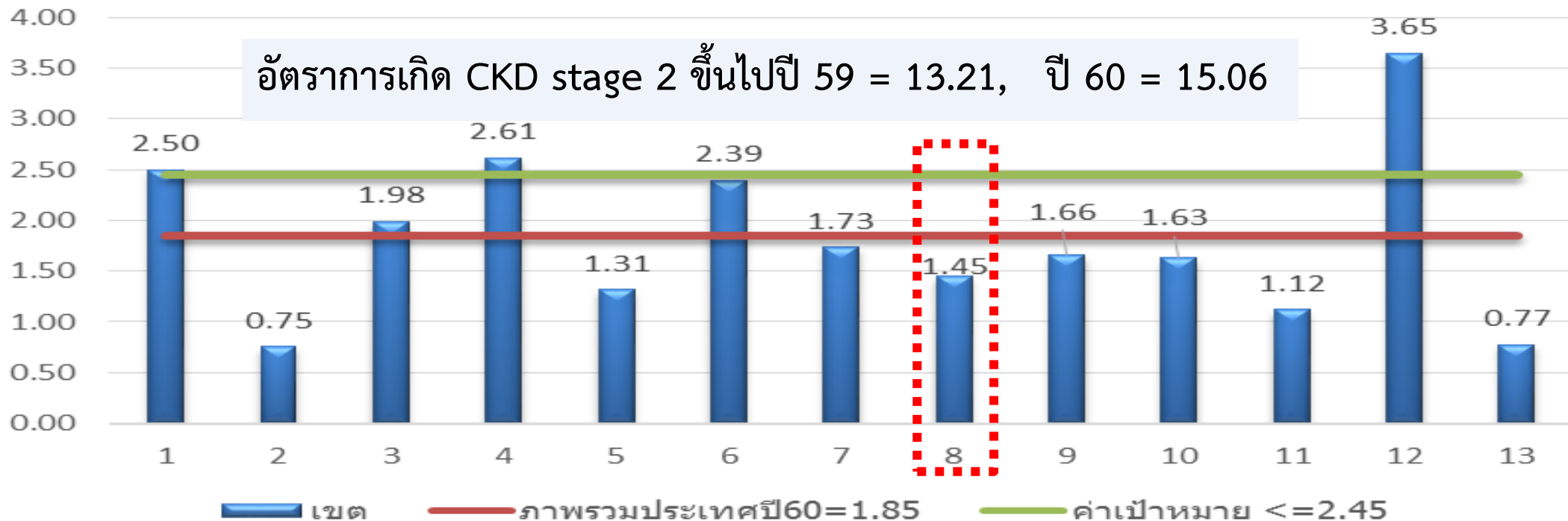


4 อัตราเพิ่มของการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางไตในผู้ป่วย DM / HT

อัตราเพิ่มของการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวาน และ/หรือ ความดันโลหิตสูง ที่ได้รับการวินิจฉัยเป็น CKD ตั้งแต่ stage 2 ขึ้นไป เพิ่มขึ้นไม่เกินอัตราเพิ่มในปี 59

เป้าหมายปี60 ≤ 2.45
ผลงาน = 1.85

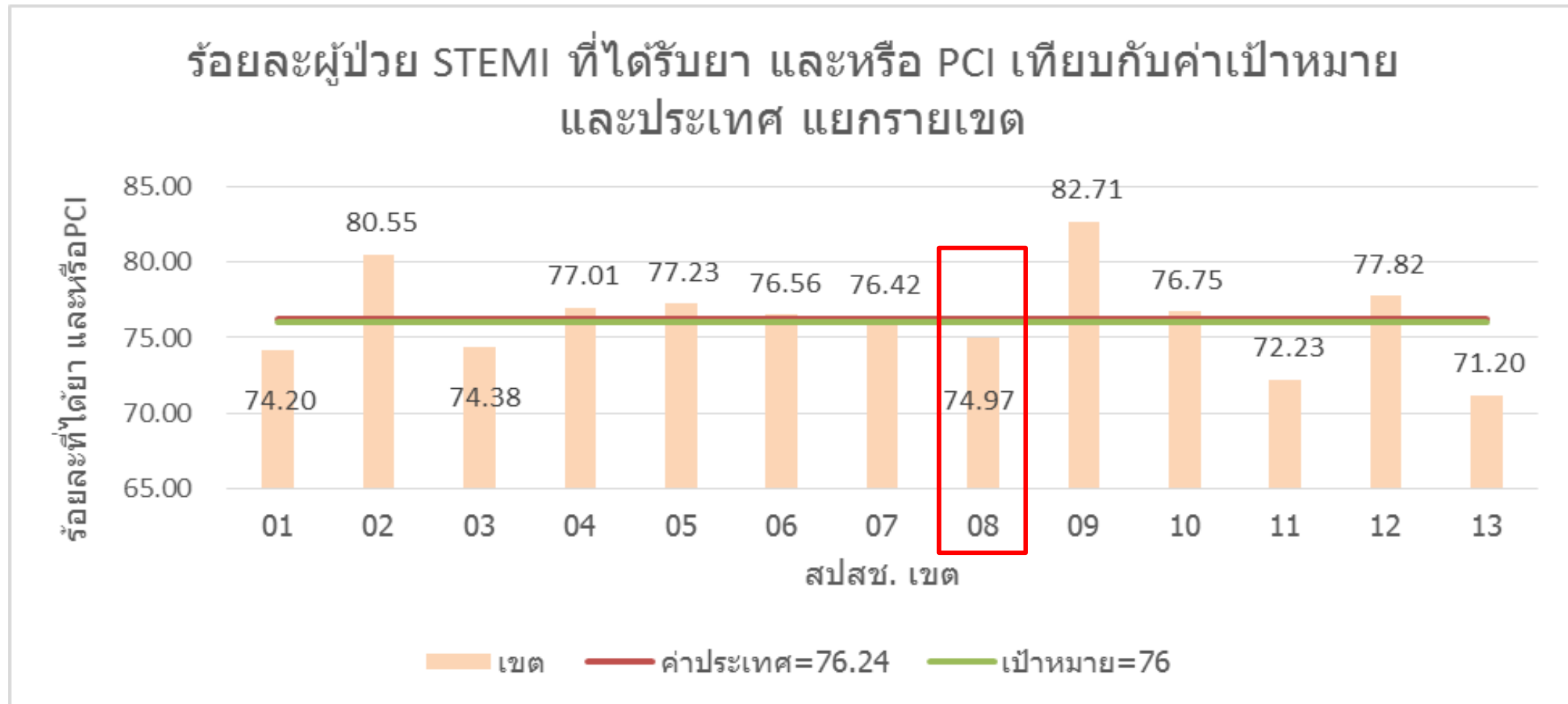
อัตราเพิ่มการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางไตใน
ผู้ป่วย DM HT



5 ร้อยละผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันได้รับยาละลายลิ่มเลือดและหรือPCI

เป้าหมายปี60 ≥ 76
ผลงาน = 76.24

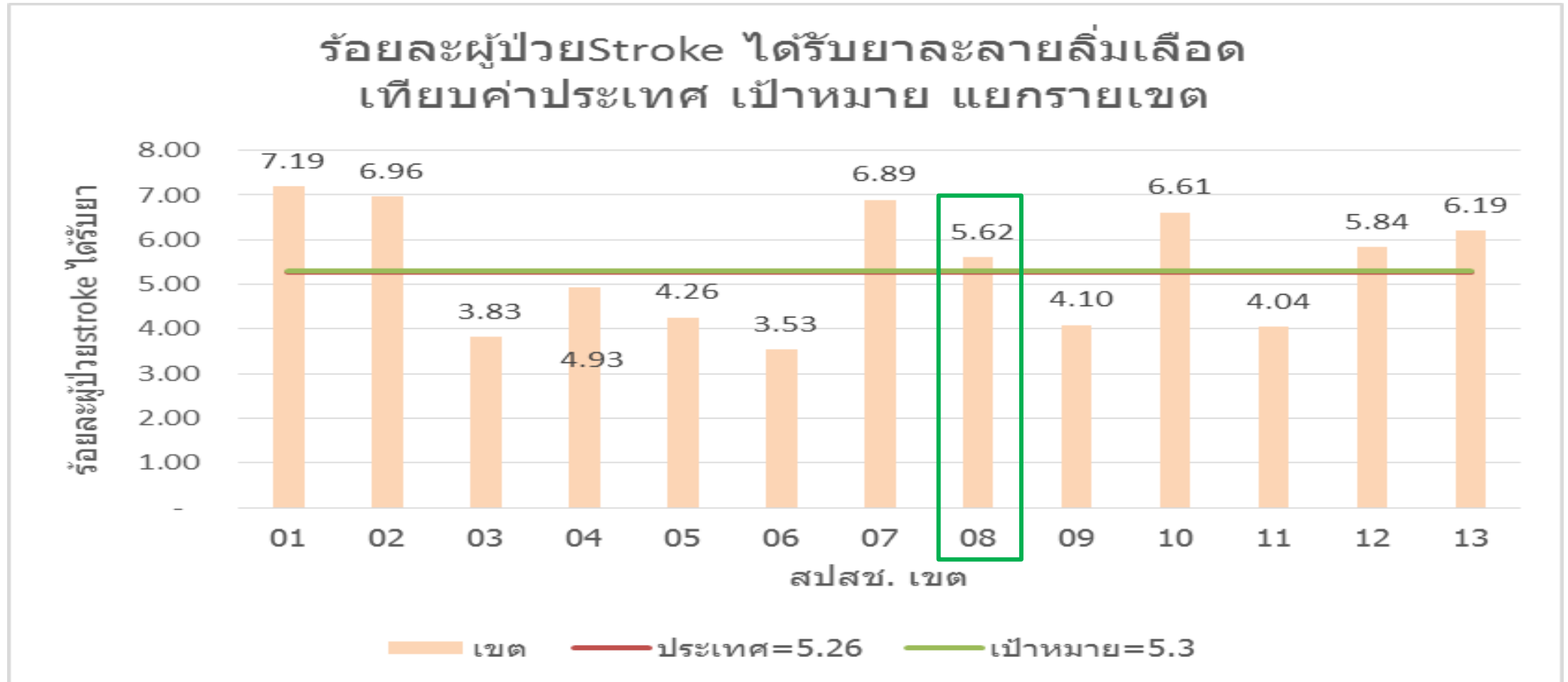
ร้อยละผู้ป่วยสิทธิUCอายุ15ปีขึ้นไปที่ได้รับไว้นอนรพ.ด้วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด ST-elevate ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดและ หรือ PCI (ปี 58=72.35 ปี 59=75.5)



6 ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับยาละลายลิ่มเลือด

เป้าหมายปี60 ≥ 5.3
ผลงาน = 5.26

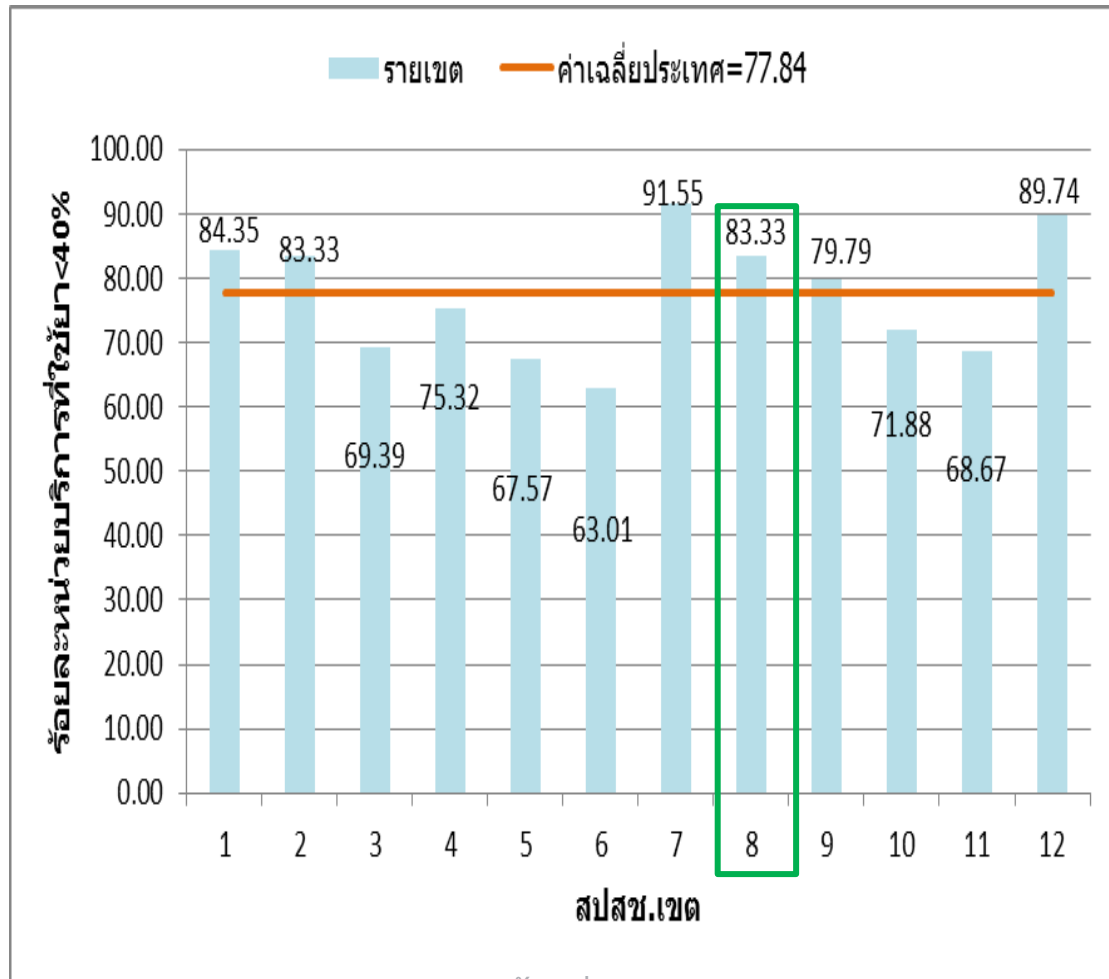
ร้อยละผู้ป่วยสิทธิUCอายุ15ปีขึ้นไปที่ได้รับไว้นอนรพ.ด้วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด (ปี 58=4.26 ปี 59=4.79)



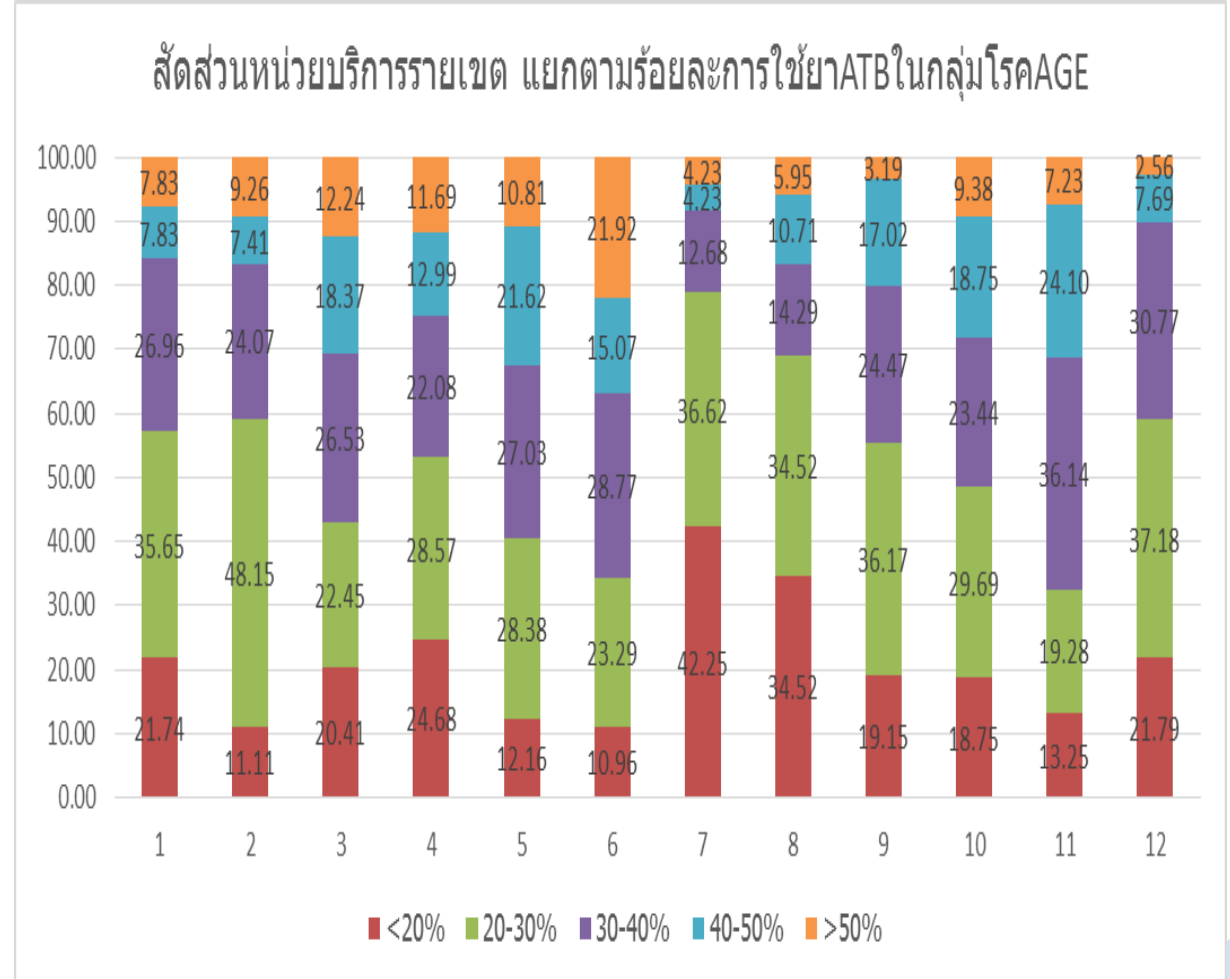
7 อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล ในกลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน

จำนวนโรงพยาบาลที่มีการใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกกลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันน้อยกว่าร้อยละ 40 ของจำนวนผู้ป่วยนอกกลุ่มโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน เทียบกับจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด (ปี 59=70)

เป้าหมายปี 60 >= 75
ผลงาน = 77.84



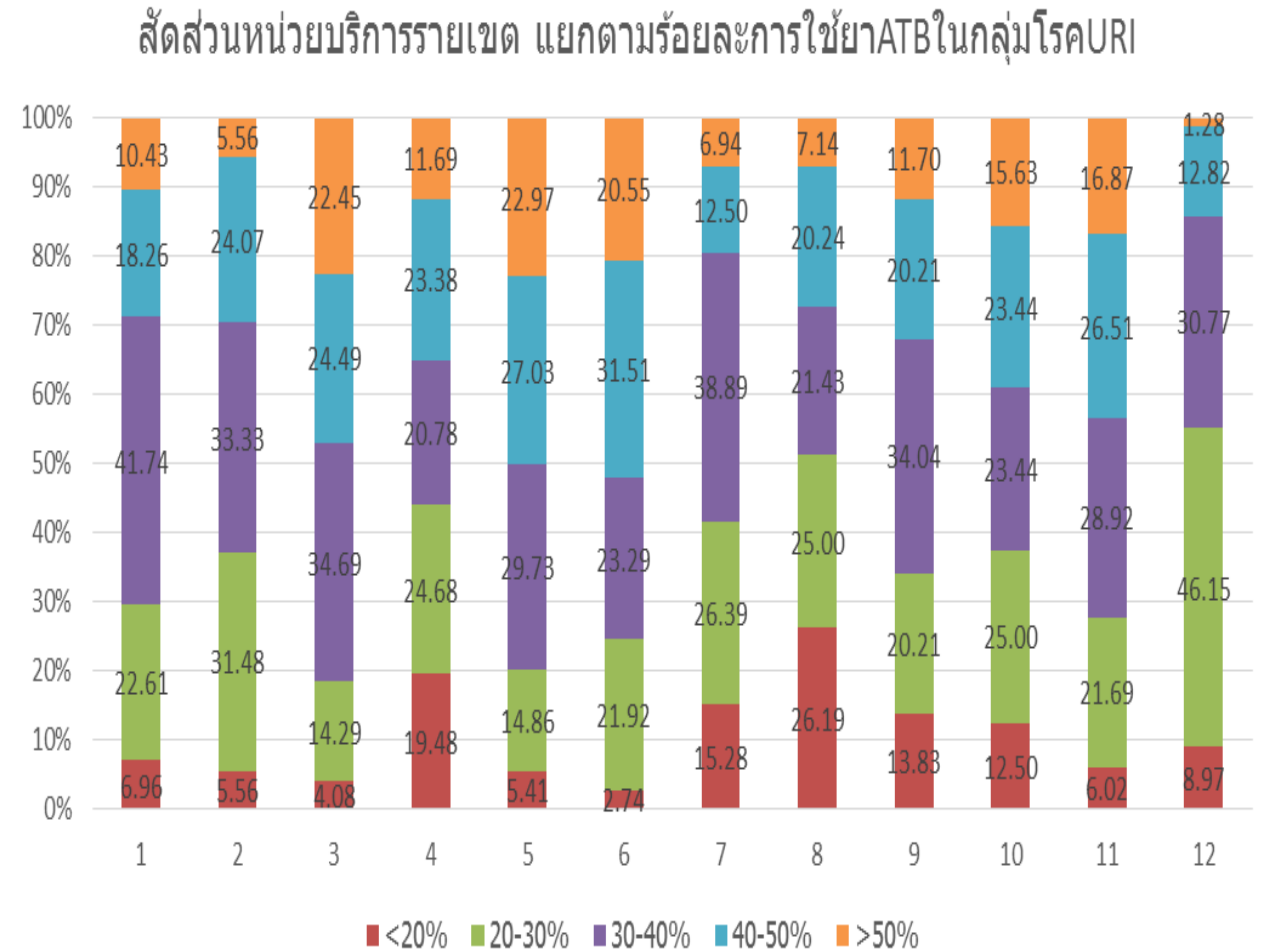
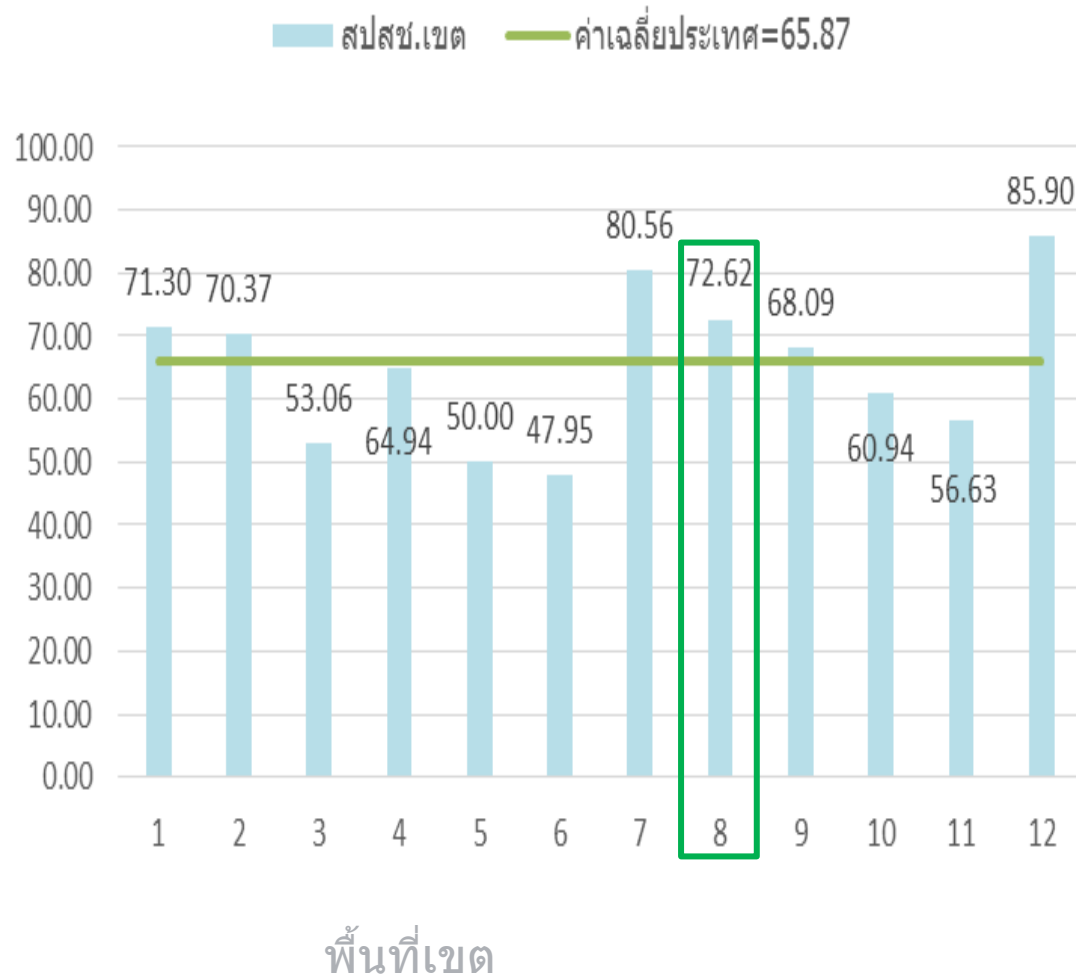
พื้นที่



8 อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล ในกลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ

จำนวนรพ.ที่มีการใช้ยาปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกกลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ < ร้อยละ 40 ของผู้ป่วยนอกกลุ่มโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเทียบกับจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด (ปี 59=54)

เป้าหมายปี 60 ≥ 60
ผลงาน = 65.87



9 ร้อยละของอัตราจ่ายชดเชยค่าบริการผู้ป่วยในที่ให้บริการภายในเขต(บาท/Adj.RW) ณ สิ้นปีงบประมาณเทียบกับปริมาณการใช้ในการคำนวณวงเงินระดับเขต (ปี 59= 89.65)

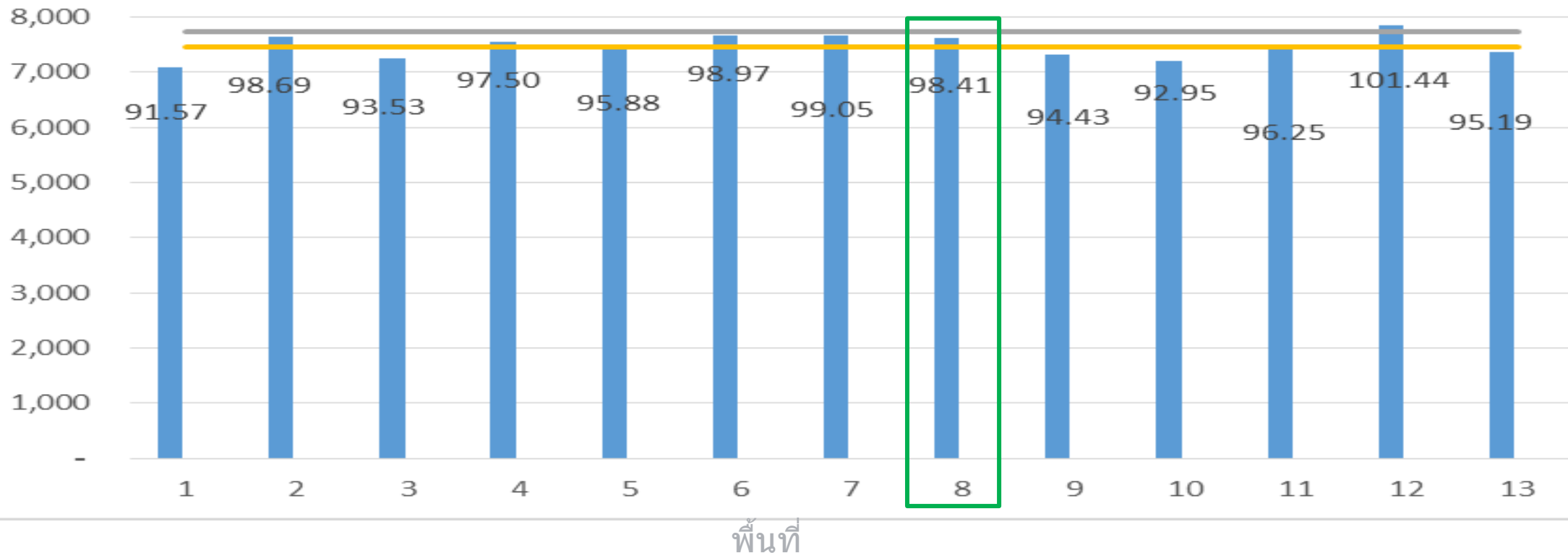
อัตราจ่ายชดเชยบริการผู้ป่วยใน ภายในเขต

เป้าหมายปี60 ≥ 91
ผลงาน = 96.27

7,745.88

7,456.87

อัตราจ่ายรายเขต ปริมาณการจ่ายต้นปี อัตราจ่ายเฉลี่ยภาพรวมประเทศ

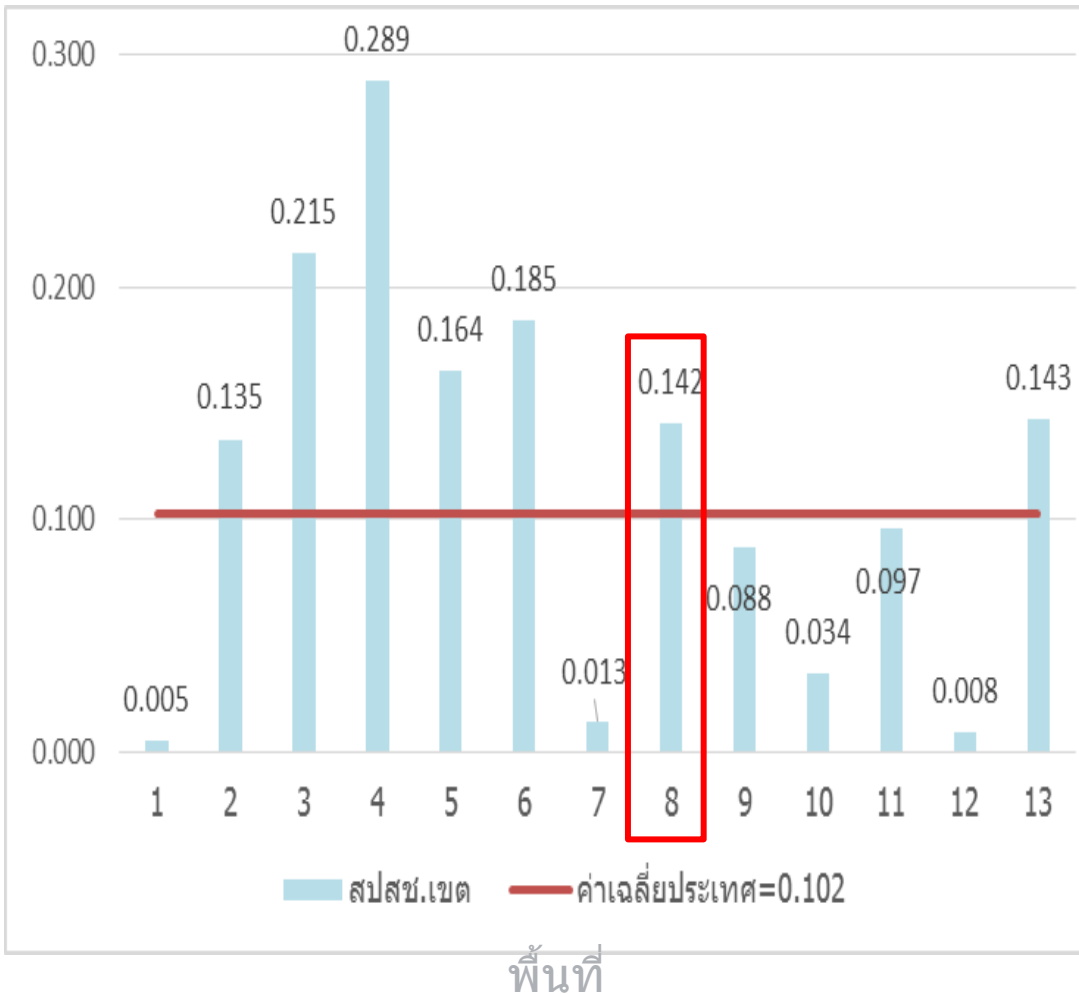


- หมายเหตุ
1. อัตราจ่ายชดเชยไม่รวม CR และ Fixed rate
 2. ไม่รวมงบกลาง 3,376.36 ล้านบาท ของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.
 3. หากรวมงบกลางของหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. จะมีค่าชดเชยผู้ป่วยใน ในเขต = 7,964 บาท/Adj.RW

10 ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยใน ออคนอกเขต

ร้อยละการส่งออกผู้ป่วยในออคนอกเขตเพื่อรับบริการวินิจฉัย /รักษา /รักษาต่อเนื่อง
ของจำนวนผู้ป่วยในตามสิทธิUCในเขตทั้งหมด (ปี 57=0.127 ปี 58=0.113 ปี 59=0.106)

เป้าหมาย <=0.099
ผลงาน =0.102



10 อันดับโรคส่งออกรายปี				
PDx	ชื่อโรค	ปี58	ปี59	ปี60
I21	Acute myocardial infarction	1	1	1
C22	Malignant neoplasm of liver and intranhepatic bile ducts	2	3	4
I60	Subarachnoid haemorrhage	3	2	2
J18	Pneumonia organism unspecified	4	4	3
I50	Heart failure	5	6	6
I71	Aortic aneurysm and dissection	6	5	5
H16	Keratitis	7	8	7
C34	Malignant neoplasm of bronchus and lung	8		
K80	Cholelithiasis	9		8
D43	Neoplasm of uncertain or unknown behaviour of brain & central nervous system	10	7	9
S05	Injury of eye and orbit		9	10
S06	Intracranial injury		10	

11 การจัดการบริหารข้อมูลบริการผู้ป่วยในร่วมกันระดับเขต

จำนวนเขตที่มีการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยในโดย : มีรายงานการประชุมหารือระดับเขต มีข้อมูลสรุปผลที่ได้จากข้อมูลบริการ และมีมติจากระดับเขตในการดำเนินการที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์

เป้าหมาย	ผลงาน	คะแนน
13 เขต	13 เขต	5

ผลจากการบริหารข้อมูล IP ร่วมกันในเขต นำไปสู่

1. การประเมิน Health need เพื่อค้นหาและจัดลำดับความสำคัญปัญหาพื้นที่
2. การกำกับบริการ และงบ IP ที่บริหารแบบวงเงินระดับเขต
3. การเฝ้าระวังและกำหนดอัตราจ่าย Base rate ที่เหมาะสม
4. การวิเคราะห์ผลงานบริการ เพื่อใช้กำหนดอัตราจ่ายพิเศษในเขต หรือตัวชี้วัดตามผลงานบริการ



ตลอดมาเราช่วย...หลากหลายเพื่อหนึ่งเดียว :
รวมพลังสร้างสรรค์หลักประกันสุขภาพที่ยั่งยืน